

Н.А. Якушина, Т.П. Дубовик

Республиканский научно-практический центр медицинской экспертизы
и реабилитации, Минск, Республика Беларусь, ontimr@mail.ru

Введение. Состояние здоровья населения является интегральным показателем социально-экономического развития общества, наличия в стране действенной системы социальных гарантий, характеризующей степень ответственности государства перед своими гражданами. В последнее десятилетие состояние здоровья населения Республики Беларусь, санитарно-эпидемическая ситуация и развитие здравоохранения характеризовались как позитивным, так и негативными показателями. В результате повышения качества медицинской помощи, её доступности отмечены положительные тенденции в состоянии здоровья населения. Удалось стабилизировать основные медико-демографические показатели: рождаемость, смертность и среднюю продолжительность предстоящей жизни. Снижен уровень заболеваемости инфекционными болезнями [1].

В то же время в республике отмечается рост заболеваемости, как первичной, так и общей. Статистические данные свидетельствуют о том, что в структуре заболеваемости, ранней инвалидности и преждевременной смертности населения основное место занимают неинфекционные заболевания – 96,0% против них 4,0%, приходящихся на долю инфекционных [2]. К числу социально значимых заболеваний относятся сердечнососудистые, онкологические, нервно-психические, болезни органов дыхания, травмы, которые являются также и основными причинами инвалидности населения республики [3, 4, 5]. При этом на фоне увеличения процента выживаемости недоношенных детей, детей с врожденными аномалиями органов и систем, увеличения продолжительности жизни лиц с ограничениями жизнедеятельности вследствие своевременного оказания квалифицированной медицинской помощи, большое значение приобретает проблема инвалидизации молодого населения (по международной классификации геронтологов мира – это население в возрасте 18-49(44) лет).

С каждым годом растет число инвалидов молодого возраста. Вследствие выхода на инвалидность в молодом возрасте увеличивается риск преждевременной смерти, в социальном плане встает вопрос возможности создания полноценных здоровых семей и улучшения демографической обстановки в целом, что в значительной мере определяется здоровьем молодого населения страны. Следовательно, инвалидность молодого возраста является актуальной проблемой не только для органов здравоохранения, но и для исполнительных и законодательных органов всех уровней республиканской и региональной власти, поскольку наносит значительный ущерб трудовым ресурсам республики.

Цель данного исследования – изучение показателей инвалидности лиц молодого возраста в Республике Беларусь.

Единицей наблюдения являлось лицо в возрасте 18-49 (44) года лет, признанное инвалидом. Объектом исследования – инвалиды в возрасте 18-44 года для женщин и 18-49 лет для мужчин.

При исследовании контингента инвалидов молодого возраста анализировались данные информационной системы «Инвалидность», функционирующей в ГУ «РНПЦ медицинской экспертизы и реабилитации», за период с 2000 по 2009гг. Математическая и статистическая группировка данных проводилась с использованием стандартного пакета статистического и математического анализа программного приложения Microsoft Excel. При расчете интенсивных показателей использовались данные Национального статистического комитета Республики Беларусь о численности и половозрастной структуре населения.

По результатам освидетельствований в медико-реабилитационных комиссиях Республики Беларусь за период с 2000 по 2009 гг. всего признано инвалидами 470 267 чел. молодого возраста, из общего контингента впервые признанные инвалидами (ВПИ) составляли 23,3% (109 630 чел.), повторно признанные инвалидами (ППИ) – 76,7% (360 637 человек).

В динамике выявлено уменьшение численности признанных инвалидами в молодом возрасте с 53 845 чел. в 2000 г. до 36 263 чел. в 2009 г. Доля ВПИ за этот период среди общего контингента уменьшилась с 24,1% и 24,4% в 2000-2001 гг. до 21,7% в 2008 г и 22,6% в 2009г. (процент ВПИ неуклонно снижался с 2001 по 2008 гг.). Соответственно удельный вес повторно признанных инвалидами за этот период увеличился с 75,9% в 2000 г. до 77,4% в 2009 г. (таблица 1).

Таблица 1 – Общий контингент инвалидов молодого возраста в Республике Беларусь

Год	Общий контингент инвалидов	из них			
		ВПИ		ППИ	
		абс. число	%	абс. число	%
2000	53 845	12 984	24,1	40 861	75,9
2001	53 048	12 921	24,4	40 127	75,6
2002	52 346	12 410	23,7	39 936	76,3
2003	51 231	12 159	23,7	39 072	76,3
2004	51 267	12 075	23,6	39 192	76,5
2005	47 661	11 040	23,2	36 621	76,8
2006	44 640	10 180	22,8	34 460	77,2
2007	41 725	9 380	22,5	32 345	77,5
2008	38 241	8 303	21,7	29 938	78,3
2009	36 263	8 178	22,6	28 085	77,5
в среднем за год	47026,7	10 963	23,3	36 063,7	76,7

Среднегодовой уровень общей инвалидности молодого населения составил $47,91 \pm 0,22$ на 10 тыс. соответствующего населения (таблица 2). За исследуемый период уровень инвалидности снизился на 30,3% (с $53,82 \pm 0,23$ в 2000 г. до $37,52 \pm 0,20$ в 2009г.). Такая тенденция была характерна для интенсивных показателей первичной и повторной инвалидности данного контингента. Так, уровень первичной инвалидности (ПИ) молодого возраста уменьшился на 36,5% (с $29,55 \pm 0,26$ в 2000 г. до $18,77 \pm 0,21$ на 10 тыс. молодого населения в 2009 г.), повторной инвалидности – на 43,4% (с $93,00 \pm 0,46$ до $64,87 \pm 0,39$ на 10 тыс. населения соответственно).

Таблица 2 – Уровень инвалидности лиц молодого возраста в зависимости от места проживания и пола ($p \pm m_p$)

Год	Общий уровень инвалидности	В том числе			
		город	село	мужчины	женщины
2000	$53,82 \pm 0,23$	$53,41 \pm 0,28$	$54,78 \pm 0,43$	$74,67 \pm 0,40$	$35,38 \pm 0,26$
2001	$53,20 \pm 0,23$	$52,74 \pm 0,27$	$54,3 \pm 0,43$	$73,59 \pm 0,39$	$35,19 \pm 0,26$
2002	$52,74 \pm 0,23$	$52,38 \pm 0,27$	$53,63 \pm 0,43$	$73,19 \pm 0,39$	$34,70 \pm 0,26$
2003	$51,86 \pm 0,23$	$50,89 \pm 0,27$	$54,35 \pm 0,44$	$72,63 \pm 0,39$	$33,61 \pm 0,25$
2004	$52,18 \pm 0,23$	$51,26 \pm 0,27$	$54,53 \pm 0,44$	$74,53 \pm 0,40$	$32,53 \pm 0,25$
2005	$48,76 \pm 0,22$	$47,74 \pm 0,26$	$51,41 \pm 0,43$	$69,18 \pm 0,38$	$30,83 \pm 0,24$
2006	$45,87 \pm 0,22$	$44,66 \pm 0,25$	$49,07 \pm 0,43$	$65,61 \pm 0,37$	$28,56 \pm 0,23$
2007	$43,01 \pm 0,21$	$41,41 \pm 0,24$	$47,35 \pm 0,40$	$61,83 \pm 0,36$	$26,53 \pm 0,22$
2008	$39,50 \pm 0,20$	$37,76 \pm 0,23$	$44,36 \pm 0,41$	$56,89 \pm 0,35$	$24,30 \pm 0,22$
2009	$37,52 \pm 0,20$	$35,72 \pm 0,22$	$42,69 \pm 0,41$	$53,96 \pm 0,34$	$23,15 \pm 0,21$
В среднем за год	$47,91 \pm 0,22$	$46,76 \pm 0,26$	$50,88 \pm 0,43$	$67,70 \pm 0,38$	$30,52 \pm 0,24$

Контингент инвалидов молодого возраста формировался преимущественно за счет мужского населения. Мужчины составляли среди общего контингента инвалидов 66,1% (310 820 чел.), среди ВПИ – 69,9% (76 642 чел.), среди ППИ – 64,9% (234 178 чел.). Соответственно, интенсивные показатели среди мужского населения на протяжении всего анализируемого периода были выше, чем среди женского. Так, среднегодовой уровень инвалидности у лиц мужского пола в группе ВПИ превышал таковой у женщин в 2,0 раза ($32,19 \pm 0,37$ на 10 тыс. мужского населения против $16,39 \pm 0,29$ на 10 тыс. женского населения), в группе ППИ – в 1,6 раза ($98,43 \pm 3,88$ против $62,87 \pm 2,91$ соответственно), в общем контингенте инвалидов – в 2,2 раза ($67,70 \pm 0,38$ против $30,52 \pm 0,24$).

В структуре инвалидов молодого возраста преобладали лица, проживающие в городах и поселках городского типа, составляя в среднем среди общего контингента 70,3% (330 399 чел.), среди ВПИ – 71,1% (77 976 чел.), среди ППИ – 70,0% (252 423 чел.). Однако, несмотря на преобладание абсолютного числа инвалидов, проживающих в городах, интенсивные показатели инвалидности были выше среди сельского населения (общий контингент – $50,88 \pm 0,43$ на 10 000 сельского населения против $46,76 \pm 0,26$ на 10 000 городского населения, ППИ – $107,43 \pm 3,82$ против $74,61 \pm 2,61$, ВПИ – 31,35 против 23,05 на 10 тыс. соответствующего населения). В динамике для всех категорий инвалидов молодого возраста (мужчин и женщин, городских и сельских жителей) характерно снижение уровня инвалидности в исследуемый период.

Таким образом, за период с 2000 по 2009 гг. по результатам освидетельствований инвалидами в возрасте 18-49(44) года признано 470 267 чел. Среднегодовой уровень инвалидности составил $47,91 \pm 0,22$ на 10 тыс. населения. В динамике выявлено снижение как численности инвалидов (с 53 845 чел. в 2000 г. до 36 263 чел. в 2009 г.), так и уровня инвалидности лиц молодого возраста (с $53,82 \pm 0,23$ в 2000 г. до $37,52 \pm 0,20$ в 2009 г.). Основной вклад в формирование показателей инвалидности молодого возраста вносили лица признанные повторно инвалидами – 76,7% (360 637 чел., интенсивный показатель $82,14 \pm 3,36$ на 10 тыс. населения). Число впервые признанных составило 109 630 чел. (23,3%, интенсивный показатель – $24,95 \pm 0,24$ на 10 тыс. населения).

В структуре общей, первичной и повторной инвалидности молодого возраста на протяжении всего исследуемого периода преобладали мужчины и городские жители, составляя в среднем 66,1%, 74,2%, 69,9% и 64,9%; 70,3%, 71,1% и 70,0% соответственно.

Литература:

1. Здоровье народа и программа здравоохранения Республики Беларусь / В.И. Жарко, А.К. Цыбин, И.В. Малахова и др. // Вопросы организации и информатизации здравоохранения, 2006. – №4. – С. 3-6.
2. Здравоохранение в Республике Беларусь: офиц. Стат. Сб. за 2008 г. – Минск: ГУ РНМБ, 2008. – 300 с.
3. Смычек, В.Б Показатели инвалидности в Республике Беларусь, 2009 г.: инфор.-стат. сб. / В.Б. Смычек, А.В. Копыток, Т.С. Голубева // НИИ МСЭ и Р. – Мн., 2010. – 111 с.
4. Копыток, А.В. Особенности формирования первичной инвалидности взрослого населения Республики Беларусь / А.В. Копыток // Здоровье и окружающая среда: сб. науч. Тр. / гл. ред. С.М. Соколов. – Минск, 2008. – Вып. 11, часть 2. – С. 381-386.
5. Смычек, В.Б. Динамика показателей инвалидности в Республике Беларусь/ В.Б. Смычек, А.В. Копыток // Медицинские новости. – 2007. – № 14. – С. 40-43.